



ТРЕТИЙ СЕКТОР

ГРАЖДАНСКОЕ ОБЩЕСТВО,
ДЕМОКРАТИЯ, ПРОГРЕСС

№ 4(78)
23 декабря
2011 г.

Региональная газета в помощь объединениям граждан

Газета издается в рамках реализации одной из важнейших задач Комитета избирателей Украины – осуществление контроля за деятельностью избранных лиц в период между выборами.

Газета издается без использования иностранных грантов, исключительно благодаря финансовой помощи физических лиц – граждан Украины.



Уважаемые читатели!

Редакция газеты «Третий сектор» сердечно поздравляет Вас с Новым Годом и праздником Святого Рождества!

Благополучия и успешности всем нам в Новом году, счастья нашим семьям, здоровья нашим детям и родителям, умной и совестливой власти нашим городам.

С Новым 2012 годом и Рождеством!



Отзыв читателя

После выхода в свет предыдущего выпуска в редакцию позвонил руководитель городской организации Партии регионов, первый заместитель городского головы Сергей Дядык и высказал замечания по содержанию материала «Год спустя». Приводим его мнение.

«Нельзя согласиться с утверждением газеты «ТС», что, процитирую: «... накануне местных выборов 2010 года северодонецкая городская организация Партии регионов была практически развалена и дискредитирована». В действительности к концу 2009 года парторганизация в Северодонецке восстановила как свою численность, так и уровень организационно-массовой работы. Об этом свидетельствует, в частности, успешная кампания по поддержке нашего кандидата в Президенты Украины Виктора Федоровича Януковича, проведенная в ноябре 2009 – январе 2010 года».

Роман Водяник: ПЕРЕМЕНЫ РАДИ УЛУЧШЕНИЯ МЕДПОМОЩИ

Вопрос медицинской помощи является для северодончан одним из самых важных. В рабочих курилках, на кухнях, на Интернет-форумах, в телефонных разговорах с близкими и знакомыми вопросы здоровья и лечения обсуждаются чаще остальных. И увы, скорее с негативной оценкой происходящего.

Скепсис жителей города в отношении действий власти по организации работы системы здравоохранения вполне уместен. Во-первых, проблем в этой сфере действительно немало. А во-вторых, мы привыкли к тому, что власть нас не столько информирует о них, сколько «охмуряет», пытаясь создать себе положительный имидж, не утруждаясь мерами по решению этих самых проблем. В Северодонецке сложилась многолетняя практика подобного «информирования», когда журналисты местных СМИ формулируют вопросы, якобы заданные гражданами, под готовые сообщения об успехах, которые власти хотят донести до будущих избирателей.

Мы пошли по другому пути. Собрали звонки читателей, проблемы, озвученные северодончанами на городских Интернет-форумах, критические выступления оппозиционных СМИ. И эту кипу достаточно неудобных для чиновников вопросов выложили перед начальником управления здравоохранения северодонецкого городского совета Романом Валерьевичем Водяником. При этом мы не имели цели загнать чиновника в угол, выставить его в невыгодном свете. Но хотели получить и опубликовать информацию власти по вопросам, которые действительно волнуют простых людей. Что из этого вышло, вы можете определить, прочитав получившееся интервью.

«ТС». Вопрос наших читателей об инфекционном отделении для взрослых. Говорят, что оно закрыто, здание отрезано от теплоснабжения и там демонтированы радиаторы отопления. Если это правда, то куда переведено отделение? И что будет со зданием, ведь оно самое новое в больничном комплексе на Сметанина?

Р.В. Самое новое не значит – самое лучшее. Зимой температура в здании инфекционного корпуса часто была 8-9 градусов. В таких условиях нельзя проводить лечебный процесс. Почему там так холодно, я не знаю. Это вопросы не к врачу, а к строителям. Моя задача в том, чтобы отделение выполняло свою основную функцию — оказывало качественную медицинскую помощь. А ведь больные, которые лечились в этом отделении, приносили в палаты свои обогреватели и тепловентиляторы. И спали в верхней одежде.

Но инфекционное отделение не закрыто, такое отделение нельзя закрыть. Его перевели в здание по Егорова, 2-б, где раньше размещалось детское инфекционное отделение. Что это дало городу? Во-первых, в больничном комплексе на Егорова своя котельная, и температура в помещениях инфекционного отделения теперь 18-22 градуса - в зависимости от температуры окружающей среды. Улучшились условия лечения больных и работы персонала. Например, медсестры мне недавно говорили, что теперь могут работать в халатах и тапочках, а не в верхней одежде и двух парах шерстяных носков, как раньше.



Во-вторых, улучшились возможности для оказания медпомощи в острых случаях. Ведь при лечении инфекционных заболеваний часто нужна консультация или вмешательство хирурга, терапевта, других узких специалистов. А для пациентов других стационарных отделений иногда нужна срочная консультация инфекциониста. Теперь в больнице на одной базе сосредоточена вся острая помощь — в пределах быстрой досягаемости. Любого специалиста для оказания экстренной медицинской помощи можно вызвать за несколько минут. При этом численность персонала сохранена, как и количество койко-мест в отделении - их 30. А на случай чрезвычайных ситуаций (эпидемий, например) у нас есть резерв помещений на первом этаже терапевтического корпуса. С отдельным входом. Где мы, в случае потребности, сможем быстро развернуть дополнительное количество мест для инфекционных больных.

В-третьих, отключив от отопления здание бывшего инфекционного отделения, мы существенно снизили расходы на коммунальные платежи, а на сэкономленные деньги провели мероприятия по теплоизоляции других помещений многопрофильной больницы.

Что касается освободившегося здания, оно не «готовится к продаже», как говорят злые языки, оно грамотно законсервировано. Там действительно срезали часть радиаторов отопления на первом этаже, но только для того, чтобы зимой в неотапливаемом здании не произошло размораживание системы. Все демонтированное оборудование взято на баланс и находится на складе.

Не в моей компетенции распоряжаться зданием, находящимся в коммунальной собственности, это функция городского совета. Но у медиков есть идеи, как это здание может быть использовано в будущем. Сейчас в здравоохранении Украины происходит реорганизация, скоро появятся так называемые госпитальные округа. Госпитальный округ должен включать весь комплекс медучреждений: лечебные, реабилитационные и хосписы. И если в Северодонецке будет организован госпитальный округ, в этом здании можно открыть хоспис. Недавно его осматривала комиссия во главе с городским головой Валентином Казаковым как раз на предмет подобного использования здания. Однако для этого его надо будет утеплить и поставить свою котельную. А финансироваться хоспис должен не из городского, а из областного бюджета.

«ТС». Связанный с предыдущим вопросом. Детское инфекционное отделение переведено в здание детского соматического стационара. Насколько это безопасно для здоровья маленьких пациентов?

Р.В. В этом здании было свободное крыло, которое простояло уже три года. Туда и было переведено детское инфекционное отделение. То есть, детская соматика и детская инфекция теперь действительно располагаются в одном здании. Но у этих отделений входы и выходы отдельные, дети с соматическими и инфекционными болезнями нигде не пересекаются. Эпиде-

Продолжение на стр.2



Роман Водяник: ПЕРЕМЕНЫ РАДИ УЛУЧШЕНИЯ МЕДПОМОЩИ

Продолжение. Начало на стр.1

жим здесь не нарушается и заражение произойти не может. А на размещение детского инфекционного отделения в этом здании есть все необходимые согласования.

Действительно, есть проблема с боксами для больных особо опасными инфекционными заболеваниями, например, вирусным гепатитом. По санитарным правилам такие боксы должны быть оборудованы отдельными выходами на улицу. Сейчас в детском инфекционном отделении они не везде есть, но будут оборудованы летом 2012-го года.

«ТС». Острой критике, прежде всего со стороны средств информации, связанных с северодонецкой организацией ВО «Батьківщина», была подвергнута реорганизация хирургического отделения. По их утверждению, вместо единого хирургического отделения на 60 стационарных больных созданы хирургическое отделение №1, хирургическое отделение №2 и центр по оказанию хирургической помощи без коек, без среднего и младшего медицинского персонала и операционного отделения. По их оценке, созданная структура не идет на пользу ни здравоохранению, ни северодончанам, а только отдельным, особо приближенным к исполнительной власти и начальнику управления здравоохранения лицам.

Р.В. После назначения на должность начальника управления здравоохранения я встречался с депутатом от «Батьківщини» Сергеем Самарским и предлагал ему сотрудничество в предоставлении информации. Но он отказался. Наверное, огульно ругать власть – выгоднее и проще, чем получать информацию, разбираться в проблемах и предлагать решения, полезные для избирателей.

Все понимают, что надо разделять больных, например, пневмонией и дизентерией – не только в одной палате, но и в одном коридоре они не должны встречаться. Подобное правило есть и в хирургии. Два вида хирургии – чистая и гнойная – должны быть разделены. Представьте, что ваш родственник, которому удален аппендикс, постоянно контактирует в больнице с гангренозным больным. Вряд ли это вам и ему понравится. В советское время отделения чистой и гнойной хирургии располагались у нас на разных этажах. Потом два отделения соединили в одно и так было до недавнего времени. Мы сделали то, что предписывают стандарты организации здравоохранения и что неоднократно требовали от северодонецких медиков специалисты облздрава – разделили хирургию на два отделения. Расположить их на разных этажах сейчас невозможно. По ряду причин. Поэтому они размещаются в двух разных половинах одного этажа. При этом ни численность персонала, ни количество койко-мест не изменились. Хирургическое отделение, как и до реорганизации, возглавляет Владимир Борисович Лагно, а новое отделение гнойной хирургии – Анатолий Владимирович Найдёнов.

Кроме того, в этом году был создан Центр оказания хирургической помощи, заведует которым корифей северодонецкой хирургии Виктор Григорьевич Кузло. Задача этого Центра – обеспечение единого по городу методического руководства и контроля за работой хирургов как в стационарных отделениях, так и на приемах в поликлиниках.

И реорганизация хирургического отделения, и создание этого Центра позволяют нам улучшить качество оказания хирургической помощи в Северодонцке.

«ТС». Очень много вопросов вызывает ситуация с флюорографами. Например, по оценке сторонников северодонецкой «Батьківщини», в городе была провалена рентген-профилактика. Расскажите, пожалуйста, об истории вопроса, ситуации на сегодняшний день и перспективах решения проблемы.

Р.В. Говорить о провале профилактики нельзя: мы смогли в полном объеме провести флюорографическое обследование призывников, учителей, медиков, работников детских садов. Хотя проблемы с профилактическим флюорографическим обследованием были. Наверное, в этом есть и моя вина – в том, что проблема не была решена раньше. Ведь в конце прошлого года, когда я вступил в должность, было понятно, что, например, флюорограф, установленный 30 лет назад в поликлинике №2, все свои ресурсы полностью исчерпал и работать не будет. Он уже несколько лет не столько работал, сколько находился в ремонте.

Однако городской бюджет 2011 года принимался очень напряженным и средств на покупку нового аппарата в нем заложено не было. К тому же, у нового руководства управления здравоохранения были надежды, что финансирование приобретения нового флюорографа для Северодонцка возьмет на себя областной бюджет. В качестве же временной меры мы обратились на ЧАО «Объединение «Азот» с просьбой передать городу один из имеющихся там двух флюорографов. Этот аппарат был установлен в поликлинике №1, на нем и проводились профилактические рентген-исследования в этом году. Однако у этого аппарата низкая производительность, в результате были очереди, предварительная запись.

Во втором полугодии ситуация с выполнением городского бюджета существенно улучшилась, и горсовет выделил деньги на приобретение нового высокопроизводительного цифрового флюорографа. Он уже установлен в поликлинике №2, будет запущен до нового года и на несколько ближайших лет проблема рентген-исследования снимается.

«ТС». Под Вашим руководством было воссоздано онкологическое отделение. Но к нам в редакцию обращаются люди, которые высказывают недовольство тем, что химиотерапия проводится в этом отделении практически в условиях дневного стационара. Поэтому некоторые северодонецкие онкобольные предпочитают проходить эту процедуру в Алчевске, а не в родном Северодонцке.

Р.В. Хочу уточнить, что это не я открыл онкологическое отделение. И раньше это отделение было закрыто не по воле Грицишина и Маслова, а сверху. Там считали, что лечение в онкоотделениях неэффективно, и больных надо направлять в онкодиспансеры, имеющие полный цикл лечения. Таких в Луганской области два – в Луганске и Алчевске. Так что это не их «заслуга» в закрытии, они отделение не закрывали, а не смогли отстоять.

Сейчас область не только не считает онкоотделение в Северодонцке «лишним», но и помогает ему. Благодаря Казакову и Кученко. Например, нам передали на 100 тысяч гривен препаратов для химиотерапии. Из Луганска в случае необходимости приезжают специалисты, консультируют наших больных.

Проблемой является то, что вновь открытое отделение на 30 коек загружено на 100%, и мест в нем нужно значительно больше. Приходится на полный стационар класть только самых тяжелых, другие – на дневном стационаре. Кого-то направляем в Луганский онкодиспансер, кого-то в Алчевский. Городу не хватает не только мест в онкоотделении, остро не хватает онкологов. Ведь потеряв в свое время отделение, мы потеряли и часть специалистов. Кто-то ушел на пенсию, кто-то перешел в другие отделения. Сегодня самые большие очереди в поликлинике №1 – к врачам-онкологам, они принимают двойную норму больных. Поэтому управление здравоохранения уделяет особое внимание именно кадрам онкологов, сейчас проходит подготовку врач-интерн, проводятся переговоры с гинекологом-онкологом.

«ТС». После распространения газеты Сергея Самарского «Прав-Да!» по городу циркулируют слухи, что северодонецкий кожвендиспансер, переданный в коммунальную собственность, якобы закрыт, а территория будет использоваться под строительство коттеджей.

Р.В. Офис северодонецкой организации ВО «Батьківщина» находится от здания кожвендиспансера в 5 минутах ходьбы, можно было бы перед выпуском газеты «Прав-Да!» пройти и посмотреть, закрыт он или нет. Да, проблемы с КВД у нас есть. Например, как правильно использовать его помещения и площади. Ведь за последние годы существенно изменились методики лечения кожных заболеваний, в большинстве случаев эти болезни лечатся амбулаторно. И 50 имевшихся здесь стационарных мест были систематически не востребованы. Сейчас, после передачи диспансера городу, в здании реально используется только первый этаж. Однако, ни один специалист, работавший в диспансере, не был уволен, а в созданном на основе КВД кожвенполиклиническом отделении работает дневной стационар на 30 коек. И будет так работать в будущем.

«ТС». По слухам, в октябре в поликлинике №1 проводилось совещание по поводу больничных листов, во время которого врачам было высказано пожелание уменьшить их количество. Поскольку фонд страхования временной нетрудоспособности испытывает недостаток средств для оплаты больничных листов.

Р.В. Это действительно только слухи, совещания по выдаче больничных листов не проводились. Но в этот период действительно проходили собрания и совещания, посвященные переходу на электронный учет больничных листов. Это не наша инициатива, создается государственный электронный реестр больничных листов. Впрочем, с переходом на электронный реестр действительно станет невозможным выдавать больничный лист «задним числом» – при выписке больничного он вносится в реестр с той датой, когда эту информацию вносит в компьютер оператор.

«ТС». По нашей информации, в этом году был случай, когда хирург начал делать плановую операцию, но был отстранен, поскольку находился в состоянии алкогольного опьянения. Понес ли этот хирург какое-то наказание? Что делает горздрав для повышения дисциплины среди медработников, есть ли какие-то планы деятельности, направленной на повышение исполнительской дисциплины в здравоохранении города?

Р.В. Случаев отстранения от операций у нас не бывает. Бывает, что на операцию вызываются другие специалисты. Например, другой хирург, который может и закончить операцию. Это нормальная работа. Что касается того, что кто-то был пьян... Ни одной жалобы, никаких письменных или устных обращений мне по этому поводу не поступало. Если есть такая информация – пожалуйста, предоставьте. А сказать... Сказать мож-

но все. Это из области слухов и личных неприязненных отношений. У нас работает дисциплинарная комиссия, работает регулярно. Как в любом коллективе, бывают нарушения дисциплины, и тогда комиссионно принимаются решения о наказании. И об этом все известно в коллективе. Но не было случая, чтобы эти дисциплинарные нарушения привели к ухудшению оказания помощи или нанесли ущерб здоровью пациентов.

«ТС». Последний вопрос – о рейтингах. Люди, критикующие работу управления здравоохранения в этом году, ссылаются на рейтинговую оценку, по которой за первое полугодие город опустился на 10 место среди 14 городов области.

Р.В. А по итогам 9-ти месяцев город занял 1-е место. Вообще, никто из серьезных аналитиков не основывает выводы на рейтингах 3 месяцев или полугодия. Надо подождать годового рейтинга. Да, у нас произошла значительная реорганизация, которая привела к улучшению качества медицинской помощи. Но были и некоторые сбои с формированием информации, на основе которой проводится рейтинговая оценка. Сейчас это исправлено.

Что касается реорганизации, она и дальше будет направлена на более качественное оказание помощи и на ... уменьшение занятых под это площадей. В частности, за счет развития системы дневных стационаров. Помещения нужно использовать грамотно, ведь бюджетные деньги выделяются на оказание медицинской помощи людям, а не на коммунальные платежи на содержание излишнего количества квадратных метров. Сегодня у северодонецких медиков нет задержек по зарплате, оплачиваются сверхурочные работы, командировочные, курсы повышения квалификации. В октябре были выплачены премии, правда, небольшие. А рейтинги... В конце концов, не в них счастье.

«ТС». И при этом ваши критики говорят, что (цитирую): «Северодонецк начал терять опытных врачей, которые в городском здравоохранении проработали не один десяток лет».

Р.В. А есть ли основания так считать, ведь за этот год уволилось только два врача? А принято 29 врачей. Из них 15 – при принятии в городскую собственность кожвендиспансера и тубдиспансера. И еще 14 – молодые специалисты и врачи, которые перевелись в Северодонецк из соседних городов.

Интервью подготовил Алексей СВЕТИКОВ

Вопрос редактору

Иван Степанович, пенсионер, ветеран труда:

- Будете ли Вы отвечать на ту ложь, которую пишет о Вас и Вашей организации так называемый «Свободный репортер»? Неужели на мерзавцев, распространяющих клевету, в наше время нельзя найти управы?

- Боюсь, что им отвечать надо. Но не для того, чтобы оправдаться. Или отмыться. На самом деле, ни мне лично, ни общественной организации, которую я возглавляю, пасквили подобных «репортеров» не помешают. При правлении Грицишина их было распространено десятки, ну и где теперь Грицишин и его щелкоперы?

Но вот перекрыть поток грязи, который некоторые местные и киевские политики готовы вылить на головы северодончан ради избрания их депутатами в 2012 году, следует.

Когда очередной пасквиль, подписанный Н.Милокум, появился на сайте северодонецкой «Батьківщини», было понятно, что следом выйдет газета. Трюк этот известен: при дословной перепечатке с указанием источника газета по закону освобождается от ответственности за содержание. А судиться с сайтом невозможно, ведь это не юридическое лицо.

И мы сработали на опережение. На этом же сайте, в комментариях к пасквилю Н.Милокум, мы разместили ответ на него, с указанием, какая информация является ложью. Например, Н.Милокум утверждает, что я якобы профессиональный безработный, в то время как я работаю как частный предприниматель, регулярно отчитываюсь в налоговую инспекцию о своих доходах. Н.Милокум пишет о 4 членах нашей организации, в то время как в действительности их 70. Н.Милокум пишет о приобретении мною иномарки, а у меня самый что ни есть украинский автомобиль «АЗ-Сенс».

«Свободный репортер» перепечатал пасквиль Н.Милокум со ссылкой на сайт уже после того, как наше опровержение там было выставлено. А потому газета теперь несет юридическую ответственность за перепечатку с сайта недостоверной информации, поскольку знала, что она ложная. На наш взгляд, иск в этом случае имеет судебную перспективу, и мы его подадим.

Надеемся, что лжецы ответят по закону.



Русскоязычное издание

Учредитель и издатель: Луганское областное отделение Всеукраинской общественной организации «Комитет избирателей Украины», редактор А. А. Светиков, ул. Ленина, 14, оф. 26, Северодонецк, 93404 тел.06452) 4-21-96; e-mail cvuluhansk@sdiccom.lg.ua Регистрационное свидетельство: ЛН № 507 от 25.10.2000 г. Тираж 30 000. Заказ № 2601 Отпечатано ООО «Пресс-экспресс», ул. Ватутина, 89-а, Луганск, тел. 50-08-54